

## Données personnelles à compléter



|                    |       |                                               |       |
|--------------------|-------|-----------------------------------------------|-------|
| Titre :            | _____ |                                               |       |
| Nom :              | _____ | Nom de la personne responsable                | _____ |
| Prénom :           | _____ | Prénom de la personne responsable :           | _____ |
| Date naissance :   | _____ |                                               |       |
| Profession :       | _____ |                                               |       |
| Adresse :          | _____ | Adresse de la personne responsable :          | _____ |
| Code Postal :      | _____ | Code postal de la personne responsable :      | _____ |
| Localité :         | _____ | Localité de la personne responsable :         | _____ |
| Adresse E-mail :   | _____ | Adresse E-mail de la personne responsable :   | _____ |
| Téléphone privé :  | _____ | Téléphone privé de la personne responsable :  | _____ |
| Téléphone mobile : | _____ | Téléphone mobile de la personne responsable : | _____ |

### Cours choisi : (cocher ce qui convient)

- |                                                                                    |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bubblemaker ou Discover Scuba Diving (Baptême de plongée) |                                               |
| <input type="checkbox"/> Seal Team                                                 | Cour pour enfant dès 8 ans                    |
| <input type="checkbox"/> Open Water Diver                                          | (1 <sup>er</sup> niveau)                      |
| <input type="checkbox"/> Advanced Open Water                                       | (2 <sup>ème</sup> niveau)                     |
| <input type="checkbox"/> Emergency First Response                                  | Brevet de secourisme ouvert aux non plongeurs |
| <input type="checkbox"/> Rescue Diver                                              | (3 <sup>ème</sup> niveau)                     |
| <input type="checkbox"/> Divemaster                                                | (4 <sup>ème</sup> niveau)                     |
| <input type="checkbox"/> Cours de spécialités                                      | _____                                         |
| <input type="checkbox"/> Cours TecRec                                              | _____                                         |
| <input type="checkbox"/> Discover Local Diving                                     | <input type="checkbox"/> Scuba Review         |

Dernier brevet obtenu : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Numéro du brevet

### Par sa signature, la personne susmentionnée s'engage :

- 1) A faire remplir par un médecin le certificat médical.
- 2) A payer l'émolument du cours avant le début de celui-ci.
- 3) A suivre tous les cours théoriques et pratiques. Les cours manqués et/ou annulés n'étant pas remboursés.
- 4) A remplir les questionnaires et examens et faire les exercices tels que démontrés et demandés par l'instructeur.
- 5) A faire tout son possible pour parvenir aux exigences indispensables à la délivrance du brevet désiré.
- 6) A suivre les directives de l'instructeur lors des séances théoriques et pratiques.  
Tout manquement grave ou répété à cette règle pouvant entraîner la rupture du présent contrat sans aucun droits au remboursement du cours.
- 7) A terminer le cours dans une période n'excédant pas 12 mois.
- 8) A rendre le matériel mis à disposition en bon état pour la fin du cours. Tout matériel détérioré ou perdu étant à la charge du participant.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Signature des parents ou tuteurs si nécessaire

Matériel remis: \_\_\_\_\_

**Remettre ce document à l'instructeur lors de la première séance.**